EXPOSÉ SOMMAIRE

DES

TITRES ET TRAVAUX SCIENTIFIQUES

DE

M. A. RICHET

PROFESSEUR AGRÉGÉ DE LA FACULTÉ, CHIRURGIEN DE L'HÔPITAL SAINT-LOUIS, MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ DE CHIRURGIE.

CONCOURS.

1838. — Externe des hôpitaux civils de Paris.
1839. — Premier prix des externes.
1840. — Interne des hôpitaux; placé le premier sur la liste.
1841. — Aide d'anatomie de la Faculté de médecine.
1843. — Prosecteur de la Faculté.
1843. — Porté *ex æquo* par le jury pour la médaille d'or des internes.
1844. — Chirurgien du Bureau central des hôpitaux civils.
1846. — Concours pour la place de chef des travaux anatomiques.
1847. — Agrégé en chirurgie de la Faculté, le premier sur la liste.
1850. — Concours pour la chaire de médecine opératoire.
1851. — Concours pour la chaire de clinique chirurgicale.
1854. — Porté par la Faculté le troisième sur la liste pour la chaire de clinique chirurgicale.
1848. — Chirurgien de l'hôpital de Lourcine.
1850. — Chirurgien de l'hôpital Bon-Secours.
1853. — Chirurgien de l'hôpital Saint-Antoine.
1858. — Chirurgien de l'hôpital Saint-Louis.

ENSEIGNEMENT.

Cours publics d'anatomie, de physiologie et de médecine opératoire professés à l'École pratique, années 1842, 1843, 1844 et 1845, pendant toute la durée de mes fonctions d'aide d'anatomie et de prosecteur à la Faculté de médecine.

1846. — Chargé du cours officiel en remplacement du chef des travaux anatomiques, j'ai fait, pendant tout le semestre d'hiver, un cours d'*anatomie chirurgicale*.

1848. — Cours de clinique chirurgicale en remplacement de M. le professeur J. Cloquet.

1850. — Cours de pathologie externe en remplacement de M. le professeur Marjolin.

1853-1854. — Cours de clinique chirurgicale en remplacement de M. le professeur Roux.

1856-1857. — Cours de clinique chirurgicale en remplacement de M. le professeur Laugier.

PUBLICATIONS.

1° — *Observation de luxation de l'avant-bras en avant, avec fracture de l'olécrâne.* (Archives de médecine, 1839, tome VI, page 471.)

C'est le premier cas connu d'une lésion qui avait été considérée comme possible, mais que personne n'avait encore observée; je l'ai fait suivre de réflexions sur le mécanisme de cette luxation et sur les symptômes présentés par le malade.

2° — *Observation d'anévrysme faux consécutif de l'artère fémorale, ayant nécessité la ligature de l'iliaque externe. Description de la pièce pathologique.* (Archives de médecine, 1840, tome VIII, page 189.)

3 — *Mémoire sur les infiltrations urineuses, et remarques sur l'anatomie chirurgicale du périnée.* (Annales de la chirurgie française et étrangère, 1842, tome VI, pages 310, 415.)

Je cherche à démontrer que, suivant la hauteur à laquelle la perforation de l'urèthre s'est faite, l'urine passe dans une direction qu'on peut pour ainsi dire prévoir, grâce à la disposition des plans fibreux périnéaux; des autopsies viennent confirmer ces données anatomiques.

4° — *Recherches anatomiques, physiologiques et pathologiques, pour servir à l'histoire des maladies des articulations appelées* TUMEURS BLANCHES. (Annales de la chirurgie française et étrangère, 1844, tome XI, pages 5, 129.)

5° — *Note sur un nouveau procédé de blépharoplastie par bordage,* publiée sous forme de lettre à M. Vidal, de Cassis. (Union médicale, 1849, pages 613, 614.)

6° — *Dissection d'une rétraction considérable du membre inférieur.* Flexion de la cuisse sur le bassin avec adduction et rotation en dedans. (Annales de la chirurgie française et étrangère, 1845, tome XIII, page 283.)

7° — *De l'emploi du froid et de la chaleur dans le traitement des affections chirurgicales.* (Thèse de concours pour l'agrégation, in-4° de 100 pages ; 1847.)

8° — *Des opérations applicables aux ankyloses.* (Thèse de concours pour la chaire de médecine opératoire, in-4° de 144 pages, avec figures ; 1850.)

9° — *Des luxations traumatiques du rachis.* (Thèse de concours pour la chaire de clinique chirurgicale, in-4° de 122 pages ; 1851.)

10° — *De la possibilité de réduire les luxations de l'extrémité supérieure de l'humérus et du fémur, compliquées de fractures de ces os.* (Mémoire inséré parmi ceux de la Société de chirurgie, 1853, page 445.)

Ce mémoire fut l'objet d'un savant rapport de M. le docteur Gosselin, et fut suivi d'une discussion à la suite de laquelle la Société de chirurgie m'accueillit dans son sein, à l'unanimité, membre titulaire.

11° — *Observation de grenouillette formée par la dilatation du conduit de Wharton, et opérée avec succès par la méthode de M. le professeur Jobert (de Lamballe). — Examen nécropsique de l'appareil salivaire deux ans après cette opération.* (Mémoires de la Société de chirurgie, tome III, page 521.)

12° — *Rapport sur un travail de M. Désormeaux,* intitulé : *Recherches sur la luxation incomplète du tibia en avant.* (Mémoires de la Société de chirurgie, tome III, page 555.)

Dans ce rapport se trouvent consignés les résultats de mes recherches et expériences cadavériques sur le mode de production de ces luxations.

13° — *Mémoire sur les tumeurs blanches*, grand in-4° de 302 pages, avec 4 planches coloriées.

Ce mémoire, publié parmi ceux de l'Académie impériale de médecine, tome XVIII, 1853, a obtenu le grand prix de l'Académie pour l'année 1852.

14° — *Rapport sur un travail de M. le docteur A. Richard*, ayant pour titre : *Note sur un cas d'extirpation du bras pour un cancer de l'extrémité supérieure de l'humérus.* (Bulletins de la Société de chirurgie, 1854, page 287.)

Dans ce rapport, je mentionne deux extirpations du bras faites par moi dans des circonstances analogues, et dans lesquelles la ligature préalable de l'artère sous-clavière n'a pas été nécessaire.

15°. — *Fracture du crâne.* (Bulletins de la Société de chirurgie, tome IV, page 410.)

Dans cette note, je démontre que l'écoulement de sérosité par l'oreille peut reconnaître une autre source que le liquide céphalo-rachidien; qu'il peut provenir, soit du liquide labyrintbiquo, soit de la sérosité du sang épanché dans la caisse du tympan.

16°. — *Tumeur érectile de la face traitée par la ligature et suivie de guérison.* (Bulletins de la Société de chirurgie, tome IV, page 463.)

17° — *Rapport sur un nouvel appareil à fractures de M. le docteur Lambron.* (Bulletins de la Société de chirurgie, tome IV, p. 497.)

18°. — *Mémoire sur l'anesthésie localisée*, lu à la Société de chirurgie, le 10 mai 1854.

Ce mémoire fut suivi d'une longue discussion, à laquelle prirent part plusieurs membres de la Société, et pendant laquelle je dus prendre plusieurs fois la parole. On trouvera dans le tome IV des Bulletins de la Société, page 519, le texte du Mémoire, et à la page 547 du même recueil, le discours que j'ai prononcé à ce sujet.

19°. — *Note sur une plaie de la partie antérieure du cou. — Division transversale complète de la trachée. — Écartement considérable des deux extrémités. — Application d'un appareil prothétique nouveau.* (Bulletins de la Société de chirurgie, tome V, page 236, avec figures.)

20°. — *Mémoire sur une nouvelle espèce d'appareils inamovibles ou appareils de stuc*, lu à la Société de chirurgie, le 21 février 1855. (Union médicale, numéros des 27 février et 1er mars 1855.)

Depuis cette époque, je n'emploie point d'autres appareils à fracture, et je ne crois pas qu'aucun autre bandage inamovible remplisse aussi bien les deux conditions indispensables exigées pour ce genre d'appareils, à savoir, dessiccation rapide, inaltérabilité de la matière employée.

21° — *Observation d'enchondrome d'un volume considérable occupant tout l'omoplate, et qui nécessita la résection de cet os au-dessous de l'épine.* (Bulletins de la Société de chirurgie, tome V, page 428.)

Cette observation montre que l'enchondrome, qu'on regardait jusqu'alors comme de nature bénigne, peut se généraliser à la façon des cancers, et se reproduire dans les viscères.

22° — *Du trajet et de l'anneau ombilical, considérés au point de vue de l'anatomie, de la physiologie et de la pathologie.* (Archives générales de médecine, décembre 1856, janvier 1857, avec planches.)

J'ai tracé dans ce mémoire l'histoire, jusqu'alors fort incomplète, du trajet et de l'anneau ombilical, et j'ai cherché à faire ressortir l'analogie frappante qui existe entre lui et le trajet inguinal.

23° — *Note sur un kyste fœtal ovarique gauche simulant un abcès de la fosse iliaque droite.* (Bulletins de la Société de chirurgie, tome VII, page 376.)

24° — *Rapport sur un travail de M. le docteur Sirus-Pirondi,* intitulé : *Notes cliniques recueillies à l'Hôtel-Dieu de Marseille en* 1854. (Bulletins de la Société de chirurgie, tome VIII, page 306.)

25° — *Traité pratique d'anatomie médico-chirurgicale,* en deux parties, formant un volume de 1024 pages grand in-8, avec 31 figures intercalées dans le texte.

La première partie comprend l'anatomie générale envisagée au point de vue de son application à la pratique de la médecine et de la chirurgie ; l'anatomie topographique de la tête et celle de la face. Elle a paru en janvier 1855.

La deuxième partie renferme l'anatomie par régions de la poitrine, de l'abdomen, du bassin et des membres. Elle a été publiée au mois d'avril 1857.

Cet ouvrage doit être considéré comme une introduction à l'étude de la pathologie médicale, mais surtout chirurgicale. La description anatomique de chaque région est toujours suivie des considérations

de physiologie, de pathologie et de médecine opératoire qui s'y rattachent, et de nombreuses figures dessinées d'après nature, sous ma direction et sur mes dissections, sont intercalées dans le texte.

La deuxième édition de cet ouvrage, aujourd'hui complétement épuisé, doit paraître dans les premières semaines du mois de janvier 1859. Le professeur Negenborn, de Berlin, le traduit en allemand sur cette deuxième édition.

Paris. — Imprimerie de L. MARTINET, rue Mignon, 2.